

Instituto Santa María de Luján  
Nivel Inicial

**AUTORIZACIÓN PARA RETIRAR AL ALUMNO/ A LA ALUMNA**

ALUMNA/O: ..... SALA: .....

AUTORIZO A MI HIJA/O A RETIRARSE CON: .....

GRADO DE PARENTESCO:.....

DNI: .....

FIRMA DE LA FAMILIA:.....

ACLARACIÓN:.....

Instituto Santa María de Luján  
Nivel Inicial

**AUTORIZACIÓN PARA RETIRAR AL ALUMNO/ A LA ALUMNA**

ALUMNA/O: ..... SALA: .....

AUTORIZO A MI HIJA/O A RETIRARSE CON: .....

GRADO DE PARENTESCO:.....

DNI: .....

FIRMA DE LA FAMILIA:.....

ACLARACIÓN:.....

Instituto Santa María de Luján  
Nivel Inicial

**AUTORIZACIÓN PARA RETIRAR AL ALUMNO/ A LA ALUMNA**

ALUMNA/O: ..... SALA: .....

AUTORIZO A MI HIJA/O A RETIRARSE CON: .....

GRADO DE PARENTESCO:.....

DNI: .....

FIRMA DE LA FAMILIA:.....

ACLARACIÓN:.....

Instituto Santa María de Luján  
Nivel Inicial

**AUTORIZACIÓN PARA RETIRAR AL ALUMNO/ A LA ALUMNA**

ALUMNA/O: ..... SALA: .....

AUTORIZO A MI HIJA/O A RETIRARSE CON: .....

GRADO DE PARENTESCO:.....

DNI: .....

FIRMA DE LA FAMILIA:.....

ACLARACIÓN:.....